



FORMULAIRE ABONNEMENT

COORDONNÉES:

Nom:

Prénom:

Date de naissance: / /

Adresse mail:

Téléphone:

TYPE D'ABONNEMENT:

-26 ans (16,99€/mois soit 102€/6 mois)

Solo (22,50€/mois soit 270€/an)

Duo (26,99€/mois soit 324€/an)

TYPE DE PAIEMENT:

Mensuel

Annuel

En 2 fois (uniquement pour "solo" et "duo")

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT:

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez On Time Comedy à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de On Time Comedy. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 6 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code postal/Ville:

IBAN:

BIC:

RIB:

J'autorise On Time Comedy à me prélever la somme de l'abonnement choisi selon le mode paiement choisi.

J'autorise On Time Comedy à utiliser mon adresse mail afin de me communiquer des informations sur la programmation du Barbès Comedy Club

PIÈCES À FOURNIR EN PLUS:

- RIB
 - Carte d'identité (recto/verso)
 - Photo d'identité en couleur
- (à scanner et envoyer en pj à billetterie@barbescomedyclub.com)

Tous les champs sont obligatoires.